

## 令和元年度福岡県実業団バドミントン選手権大会前期リーグ戦

1. 主催 福岡県バドミントン協会、福岡県実業団バドミントン連盟
2. 後援 福岡県教育委員会・新聞社各社
3. 協賛 ヨネックス（株）
4. 主管 福岡県実業団バドミントン連盟
5. 期日 令和元年 7月7日（日）9時開場  
9:15 監督会議 10:00 競技開始
6. 会場 アクシオン福岡 : 福岡市博多区東平尾公園 2-1-4  
TEL: 092-611-1717
7. 種目 各部別男子団体対抗戦・女子団体対抗戦
8. 団体編成 (1) 監督1人、選手8人以内。但し、監督が選手を兼ねる場合は選手の8人以内に入れる。  
(2) 団体編成は県内の同一企業に勤務するもので編成すること。  
この場合、会社で支店等が分散している場合、それが県内に所在するものは同一事業所とみなす。  
(3) 同一事業所から何チームでも出場可。（例えばA・B・C）  
但し、参加料は1チームに対してかかる。
9. 競技規則 令和元年度（公財）日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程及び同公認審判員規程による。
10. 競技方法 (1) 各部共総あたりのリーグ戦により優勝を決定する。  
(2) 男子は2複1単（複・複・単の順序）単・複兼ねられる。  
(3) 女子は2複1単（複・複・単の順序）単・複兼ねられる。  
(4) 全試合（3ゲーム共）すべて行なう。  
(5) 試合はコート1面を使って行います。  
但し、試合進行が遅れた場合は同時にコート2面を使う場合があります。
11. 使用シャトル 令和元年度（公財）日本バドミントン協会検定合格水鳥球  
ヨネックス・ニューオフィシャル
12. 参加資格 試合当日までに令和元年度福岡県バドミントン協会及び福岡県実業団バドミントン連盟の登録を完了した者。
13. 参加料 1チーム 男子 15,000円 女子 10,000円
14. 表彰 各部2位までとする。
15. 事故の取扱い  
・大会期間中の事故については主催者・後援・主管団体は一切、責任を負わない。  
・各チーム共スポーツ傷害保険に加入し、各チームにおいて責任を負うものとする。
16. 申込期限 令和元年 6月10日（月）迄に必着。
17. 申込先 〒813-0013  
福岡市東区香椎駅前3丁目 4-28-101  
スリーエス・スポーツ内  
福岡県実業団バドミントン連盟  
事務局 副島 浩史  
FAX 092-671-1124 MAIL sssports0426@yahoo.co.jp
18. 申込方法 別紙申込用紙に記入の上、郵送・FAX又はメールにて申し込み願います。  
郵便振込 記号 17420 番号 74886721  
福岡県実業団バドミントン連盟  
銀行振込 西日本シティ銀行 千早支店 普通預金 番号 3128925  
福岡県実業団バドミントン連盟

# 令和元年度福岡県実業団バドミントン選手権大会前期リーグ戦 申 込 書

1. 男子 (      ) 部    2. 女子 (いずれかに○印)

|      |   |     |             |        |
|------|---|-----|-------------|--------|
| チーム名 |   |     |             |        |
| 監督   |   |     |             |        |
| 選 手  |   | 氏 名 | 所 属 部 所 課 名 | 個人登録番号 |
|      | 1 |     |             |        |
|      | 2 |     |             |        |
|      | 3 |     |             |        |
|      | 4 |     |             |        |
|      | 5 |     |             |        |
|      | 6 |     |             |        |
|      | 7 |     |             |        |
| 8    |   |     |             |        |

下記内容にて参加料    計 \_\_\_\_\_ 円    納入致します。

2. 内 訳

| 種 目  | チ ー ム 数 | 参 加 料                  |
|------|---------|------------------------|
| 男子の部 | チ ー ム   | 15,000円 × チーム =      円 |
| 女子の部 | チ ー ム   | 10,000円 × チーム =      円 |
| 合 計  | チ ー ム   | 円                      |

平成    年    月    日

申 込 責 任 者 \_\_\_\_\_ 印

事 業 所 名 \_\_\_\_\_

所 属 部 所 課 名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

所 在 地 〒 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

自 宅 住 所 〒 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_